



1. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN

Para la semana 27 el comportamiento de la notificación fue del 100%, todos los municipios realizaron seguimiento al reporte de sus UPGD.

El mapa muestra la distribución geográfica del riesgo de inundación por exceso de lluvia en Colombia durante el año 2010. Las áreas de riesgo alto (rojo) se encuentran principalmente en el departamento de Bogotá y en algunas zonas del departamento de Cundinamarca. Las áreas de riesgo medio (amarillo) se encuentran en departamentos como Cundinamarca, Boyacá, Santander y Cauca. Las áreas sin riesgo (verde) cubren la mayor parte del territorio nacional, incluyendo departamentos como Guaviare, Putumayo, Caquetá y Guainía.

Notificación UPGD

Mapa, Notificación semanal UPGD, a S.E. 27 Santander 2025



Fuente: Sivigila



| | |
|----------------------------|----------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 2 de 83 |

✓
A semana 27 se han reportado un total de 31.030 eventos de interés en salud pública, incluida notificación negativa, de los cuales 30.149 fueron reportados por IPS de Santander.

La oportunidad en la notificación semanal para la semana 27 de 2025 está en el 99.05%; al compararse con el año 2024, la oportunidad de este año está por encima, en cuanto a la notificación inmediata se presenta un mejor comportamiento de la misma semana el año 2024 comparado con 2025.

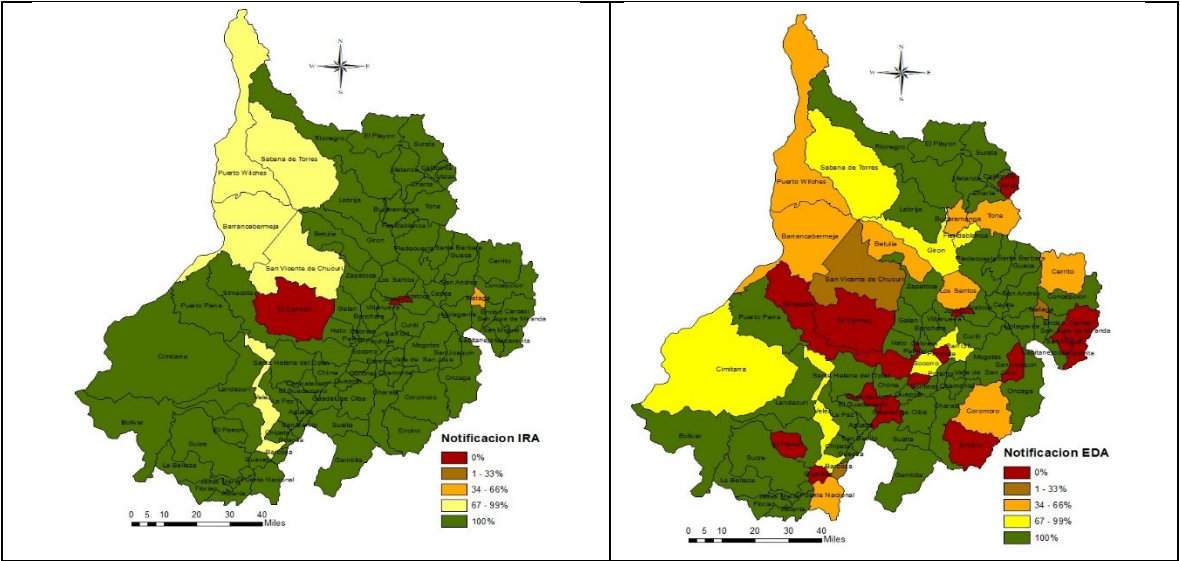
A horizontal stacked bar chart comparing notification rates for two categories: 'Notificación Semanal' and 'Notificación Inmediata'. The x-axis represents percentages from 0,00% to 250,00% in increments of 50,00%. The legend indicates that orange represents the year 2025 and blue represents the year 2024. The data values are displayed inside the bars.

| Categoría | 2025 | 2024 |
|------------------------|--------|--------|
| Notificación Semanal | 99,05% | 96,78% |
| Notificación Inmediata | 73,24% | 75,98% |

Fuente: Sivigila

Respecto a los reportes colectivos de IRA y EDA, se evidencia que IRA presenta un comportamiento superior respecto a EDA quien presenta varias Instituciones sin la ocurrencia de casos, aunque para esta semana hay UPGDs sin reporte de IRA, se debe aumentar el seguimiento a los reportes de estos eventos. Es importante seguimiento a los silencios en instituciones para la semana 27.

Reporte IRA y EDA semana epidemiológica No 27 de 2025



Fuente: SIVIGILA

Recomendación: realizar ajustes de casos duplicados de colectivos de IRA y EDA Colectivos.

✓ **Proporción de casos notificados oportunamente**
El 80.46% (70/ 87) de los municipios reportaron al sistema de vigilancia del departamento ingresaron de forma oportuna al menos un evento de interés en salud pública para la semana 27, esto en casos individuales, incluidos casos colectivos el 100% ha realizado el reporte correspondiente.

✓ **Oportunidad en el ajuste de casos**
A la fecha se han reportado un total de 18.716 eventos de interés en salud pública que ingresaron como sospechosos y probables, donde se excluyen los casos de Violencia y Dengue Sin Signos de Alarma, quedando un total de 6.602 casos. A semana 27 se han ajustado un total de 5.634 casos de manera oportuna y 960 de manera inoportuna.

1.2. CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

✓ **Cumplimiento en el Ajuste De Casos**
De los 6.602 eventos de interés en salud que requieren ajuste, el 97.15% (6.414 / 6.602) de los casos tiene ajuste final, quedando pendiente el 2.85%, así mismo del total de casos notificados en Santander el cumplimiento de ajuste está en el 97.26% 6.142 / 6.315).

Ajustes pendientes S.E. 27 Santander 2025*

| Evento De Interés | Total Casos | Total Sin Ajuste | % Sin ajuste |
|------------------------------|-------------|------------------|--------------|
| Cáncer En Menores De 18 Años | 45 | 7 | 16% |
| Chagas | 66 | 22 | 33% |
| Chikungunya | 2 | 1 | 50% |
| Defectos Congénitos | 28 | 10 | 36% |

| Evento De Interés | Total Casos | Total Sin Ajuste | % Sin ajuste |
|---|-------------|------------------|--------------|
| Dengue | 2200 | 409 | 100% |
| Dengue Grave | 26 | 2 | 8% |
| Enfermedad Transmitida Por Alimentos O Agua (Eta) | 58 | 8 | 14% |
| Evento Individual Sin Establecer | 12 | 2 | 17% |
| Fiebre Amarilla | 37 | 6 | 16% |
| Infección Respiratoria Aguda Grave IRAG Inusitada | 27 | 11 | 41% |
| Intoxicaciones | 93 | 13 | 14% |
| Leptospirosis | 124 | 70 | 56% |
| Lesiones De Causa Externa | 16 | 2 | 13% |
| Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica | 38 | 9 | 24% |
| Mortalidad Por Dengue | 14 | 3 | 21% |
| Parálisis Flácida Aguda (Menores De 15 Años) | 6 | 2 | 33% |
| Sarampión | 18 | 10 | 56% |
| Tos Ferina | 44 | 3 | 7% |
| Total | 2854 | 590 | 21% |

Fuente: SIVIGILA

| | | | |
|---|---|---------------------|--------------|
|  | <div>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</div> | CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| | | PÁGINA | 4 de 83 |

✓ **Oportunidad en la notificación por evento**

Respecto a la oportunidad en la notificación por evento, es importante insistir en los reportes en los tiempos definidos según el evento, esto porque se evidencian eventos de notificación inmediata con reportes semanales o de más tiempo, se relacionan algunos de los casos con las oportunidades más bajas al momento de verificar su notificación.

Oportunidad Notificación eventos interés en salud pública. SE. 1- 27 Santander 2025

| Evento De Interés | Inoportuno | Oportuno | Total | % Oportunidad |
|---|------------|----------|-------|---------------|
| Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino | 174 | 125 | 299 | 42% |
| Chagas | 46 | 70 | 116 | 60% |
| Enfermedades Huérfanas - Raras | 236 | 110 | 346 | 32% |
| ESI - IRAG (Vigilancia Centinela) | 2 | 3 | 5 | 60% |
| IAD - Infecciones Asociadas A Dispositivos - Individual | 104 | 6 | 110 | 5% |
| Infecciones De Sitio Quirúrgico Asociadas A Procedimiento Médico Quirúrgico | 19 | 26 | 45 | 58% |
| Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica | 32 | 36 | 68 | 53% |
| Mortalidad Materna | 3 | 1 | 4 | 25% |
| Mortalidad Por Dengue | 11 | 6 | 17 | 35% |

| Evento De Interés | Inoportuno | Oportuno | Total | % Oportunidad |
|--|------------|----------|-------|---------------|
| Parálisis Flácida Aguda (Menores De 15 Años) | 3 | 3 | 6 | 50% |
| Rubeola | 1 | 1 | 2 | 50% |
| Síndrome Inflamatorio Multisistémico En Niños Asociado A Sars-Cov2 | 2 | 2 | 4 | 50% |

Fuente: Sivigila



República de Colombia

DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Gobernación de Santander

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 6 de 83 |

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Por procedencia, la notificación a semana epidemiológica 27 el municipio de Bucaramanga notifico el 37,14% de los casos con una incidencia de 2,08 por 100.000 habitantes. El municipio de Barrancabermeja notificó el 14,29% de los casos con una incidencia de 2,29 de los casos por 100.000 habitantes, El municipio de Cimitarra notificó el 5,71% de los casos con una incidencia de 5,55 casos por 100.000 habitantes.

El municipio de Barbosa notificó el 2,86% de los casos con una incidencia de 2,86 por 100.000 habitantes, El municipio de Guaca notificaron el 2,86% de los casos con una incidencia de 15,77 por 100.000 habitantes y El municipio de Tona notificó el 20,00% de los casos con una incidencia de 128,65 por 100.000 habitantes. El municipio de el Carmen de Chucuri notificó el 2,86% de los casos con una incidencia de 4,39 por 100.000 habitantes.

| Variables | | Nº casos | % |
|-----------------|----------------|----------|--------|
| Sexo | Masculino | 20 | 57,14% |
| | Femenino | 15 | 42,86% |
| Área | Cabecera m/pal | 28 | 80,00% |
| | Rural Disperso | 6 | 17,14% |
| | Centro Poblado | 1 | 2,86% |
| Condición Final | Vivo | 31 | 88,57% |
| | Muerto | 3 | 8,57% |
| | No sabe | 1 | 2,86% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025

El 57,14% pertenece al régimen subsidiado. Los grupos menores de 1 año, entre 1 – 4 años, 10-17 años notificaron el 5,71% de los casos, los grupos de 5-9 años notificaron el 8,57% de los casos, el grupo de 18-29 años notificaron el 14,29% de los casos. El grupo de edad entre 30-49 años notificó el 25,71% de los casos, El grupo de edad entre 50-59 años se notificó el 11,43% de los casos y El grupo de edad entre 60 y más notificaron el 22,86% de los casos.



República de Colombia

DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Gobernación de Santander

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 11 de 83 |

Según el comportamiento demográfico y social el 57,14% de los casos de Tosferina se registraron en el sexo femenino; el 100,00% reside en la cabecera municipal; el 85,71% pertenecen al régimen contributivo. Los rangos de edades afectados fueron menores de 1 año notificaron el 57,14% de los casos y los rangos de edades entre 10-17 años notificaron el 28,57% de los casos y los rangos entre 30-49 años notificaron el 14,29% de los casos.

Hasta la semana epidemiológica 27 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 372 casos de varicela. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 27 se notificaron 411 casos. En la proporción de incidencia en el período epidemiológico 07 se notificaron 15,54 casos nuevos del evento por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. El 100% de los brotes y/o alertas del evento fueron investigadas. Para el 100% de los brotes notificados se establecieron medidas preventivas sanitarias. Los municipios que presentaron brotes de varicela fueron Bucaramanga.

| Municipio | Casos | % | Incidencia |
|------------------|-------|--------|-------------|
| Bucaramanga | 110 | 29,57% | 17,63156756 |
| Floridablanca | 43 | 11,56% | 12,55940158 |
| Piedecuesta | 32 | 8,60% | 16,54259716 |
| Giron | 30 | 8,06% | 16,97360602 |
| San Gil | 26 | 6,99% | 40,53759071 |
| Barrancabermeja | 25 | 6,72% | 11,48147808 |
| Barbosa | 10 | 2,69% | 29,99310157 |
| Cimitarra | 9 | 2,42% | 25,01459179 |
| Charta | 8 | 2,15% | 263,1578941 |
| Lebrija | 8 | 2,15% | 17,25067375 |
| Otros municipios | 71 | 19,09% | 0,049577044 |
| Santander | 372 | 100% | 15,54395052 |

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notificó 29,57% de los casos. El municipio de Floridablanca notificó el 11,56% de los casos, el municipio de Piedecuesta notificó el 8,60% de los casos. El municipio de Girón de los casos 8,06% de los casos. El municipio de Barrancabermeja notificó el 6,72% de los casos, San Gil notificó el 6,99% de los casos y El municipio de Lebrija y Charta notificaron el 2,15% de los casos y el municipio de Barbosa notificó el 2,69% de los casos, el municipio de Cimitarra notificó el 2,42% de los casos y Otros municipios notificaron el 19,09% de los casos.

| Variables | | Nº casos | % |
|-----------------|----------------|----------|--------|
| Sexo | Femenino | 194 | 52,15% |
| | Masculino | 178 | 47,85% |
| Área | Cabecera m/pal | 291 | 78,23% |
| | Rural Disperso | 62 | 16,67% |
| | Centro Poblado | 19 | 5,11% |
| | Vivo | 371 | 99,73% |
| Condición Final | Muerto | 1 | 0,27% |
| | No sabe | 0 | 0,00% |
| | Contributivo | 199 | 53,49% |
| Tipo SS | Subsidiado | 153 | 41,13% |
| | Excepción | 20 | 5,38% |
| | Especial | 0 | 0,00% |
| | No asegurado | 0 | 0,00% |
| | Indeterminado | 0 | 0,00% |
| | < 1 año | 13 | 3,49% |
| Rango de edad | 1-4 | 97 | 26,08% |



| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 12 de 83 |

| | | | |
|--------------|------------|----|--------|
| | 5-9 | 18 | 4,84% |
| | 10-17 | 88 | 23,66% |
| | 18-29 | 90 | 24,19% |
| | 30-49 | 56 | 15,05% |
| | 50-59 | 8 | 2,15% |
| | 60 y mas | 7 | 1,88% |
| Total | 372 | | |

Según el comportamiento demográfico y social el 52,15% de los casos de Varicela se registró en el sexo femenino. El 78,23% reside en la cabecera municipal. El 53,49% pertenecen al régimen contributivo. El grupo de edad menor de 1 año notificaron el 3,49% de los casos, El grupo de edad entre 18 – 29 años notificaron el 24,19% de los casos, el grupo de edad entre 50-59 años notificaron el 2,15% de los casos. Los grupos de edad entre 1-4 años notificaron el 26,08% de los casos, el grupo de edad entre 10 – 17 años notificaron el 23,66% de los casos, el grupo de edad entre 30-49 años notificó el 15,05% de los casos, el grupo de edad entre 60 y más notificaron el 1,88% de los casos, El grupo de edad entre 5 – 9 años notificaron el 4,84% de los casos. El grupo de edad entre 50 – 59 años notificaron el 2,15% de los casos.

A semana epidemiológica 27 de 2025, se notificaron al SIVIGILA 57 casos de parotiditis. En la semana epidemiológica 27 del 2024 se notificaron 61 casos. La incidencia de parotiditis en población general en el período epidemiológico 07 es de 2,38 casos nuevos de Parotiditis por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo.

En relación con incidencia de parotiditis en menores de 5 años por cada 100.000 menores de cinco años de la entidad territorial se presentaron 34,88 casos de Parotiditis. A periodo epidemiológico 07 se presentó un brote en la cárcel de Girón.

The graph displays the weekly number of COVID-19 cases in Mexico for the 2022 season, plotted against the 2020-2021 percentiles. The 2022 data (black line) shows a significant peak in week 4 (5 cases) and then generally remains below the 2020-2021 percentiles, with a notable dip in week 5 (1 case) and another in week 17 (1 case). The 2020-2021 percentiles (P 25, P 50, P 75) show a more volatile pattern with multiple peaks, the highest being around week 11 (P 75 at 9 cases).

| Semanas Epidemiológicas | 2022 | P 25 | P 50 | P 75 |
|-------------------------|------|------|------|------|
| 1 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 3 | 4 | 1 | 4 | 5 |
| 5 | 1 | 1 | 3 | 4 |
| 7 | 3 | 1 | 1 | 5 |
| 9 | 3 | 4 | 4 | 8 |
| 11 | 3 | 1 | 5 | 9 |
| 13 | 2 | 1 | 3 | 4 |
| 15 | 1 | 2 | 4 | 7 |
| 17 | 1 | 2 | 3 | 5 |
| 19 | 3 | 2 | 3 | 2 |
| 21 | 3 | 3 | 5 | 8 |
| 23 | 2 | 1 | 3 | 6 |
| 25 | 3 | 1 | 4 | 5 |
| 27 | 3 | 1 | 1 | 2 |
| 29 | 3 | 1 | 4 | 5 |
| 31 | 3 | 3 | 4 | 5 |
| 33 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 35 | 3 | 3 | 4 | 5 |
| 37 | 2 | 2 | 4 | 4 |
| 39 | 4 | 4 | 4 | 5 |
| 41 | 2 | 2 | 3 | 5 |
| 43 | 3 | 2 | 5 | 3 |
| 45 | 3 | 3 | 4 | 5 |
| 47 | 2 | 2 | 3 | 5 |
| 49 | 3 | 3 | 6 | 8 |
| 51 | 2 | 1 | 2 | 3 |

**Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander.
Semanas epidemiológicas 01-27, 2025.**

| Municipio | Casos | % |
|-----------------|-------|--------|
| Bucaramanga | 29 | 50,88% |
| Barrancabermeja | 5 | 8,77% |
| Floridablanca | 5 | 8,77% |
| Barbosa | 4 | 7,02% |
| Giron | 3 | 5,26% |
| Piedecuesta | 3 | 5,26% |
| San Gil | 2 | 3,51% |



República de Colombia

DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Gobernación de Santander

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 13 de 83 |

| | | |
|-----------------------------|-----------|--------------|
| Albania | 1 | 1,75% |
| Aratoca | 1 | 1,75% |
| El Carmen de Chucuri | 1 | 1,75% |
| Otros municipios | 3 | 5,26% |
| Santander | 57 | 100% |

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notifico el 50,0688% de los casos. El municipio de Barrancabermeja y Floridablanca notificaron el 8,77% de los casos, el municipio de Barbosa notificó el 7,02% de los casos, Los municipios de Piedecuesta y Girón notificaron el 5,26% de los casos. El municipio de San Gil notificó el 3,51% de los casos. El municipio de Albania, Aratoca y El Carmen de Chucuri notificaron el 1,75% de los casos. Otros municipios notificaron el 5,26% de los casos.

| Variables | | Nº casos | % |
|-----------------|----------------|----------|---------|
| Sexo | Femenino | 31 | 54,39% |
| | Masculino | 26 | 45,61% |
| Área | Cabecera m/pal | 49 | 85,96% |
| | Rural Disperso | 5 | 8,77% |
| | Centro Poblado | 3 | 5,26% |
| Condición Final | Vivo | 57 | 100,00% |
| Tipo SS | Contributivo | 26 | 45,61% |
| | Subsidiado | 24 | 42,11% |
| | Excepción | 6 | 10,53% |
| | Indeterminado | 1 | 1,75% |
| Rango de edad | < 1 año | 1 | 1,75% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 54,39% de los casos de Parotiditis se registró en el sexo femenino, el 85,96% reside en la cabecera municipal, el 45,61% de los casos pertenecen al régimen contributivo.

2.1.10 Evento adverso posterior a la vacunación (EAPV)



República de Colombia

DEPARTAMENTO DE SANTANDER

SIEMPRE ADELANTE

Gobernación de Santander

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 19 de 83 |

El 71,23% de los casos de Leptospirosis se presentaron en el sexo masculino, con una incidencia de 4,61 casos por cada 100.000 hombres; el 73,30% se presentaron en área urbana con una incidencia de 2,95 casos por cada 100.000 habitantes en área urbana; y el 53,33% pertenecen al régimen Contributivo con una incidencia de 3,67 por cada 100.000 habitantes del régimen contributivo.

| Variables | N° casos | % | Incidencia |
|----------------------|----------|---------|------------|
| Masculino | 54 | 72,00% | 4,61 |
| Femenino | 21 | 28,00% | 1,72 |
| Urbano | 55 | 73,33% | 2,95 |
| Rural | 20 | 26,67% | 0,38 |
| Vivo | 75 | 100,00% | 3,13 |
| Muerto | 0 | 0,00% | 0,00 |
| Contributivo | 40 | 53,33% | 3,67 |
| Subsidiado | 31 | 41,33% | 2,68 |
| Excepción / Especial | 4 | 5,33% | 5,52 |
| No asegurado | 0 | 0,00% | NA |
| Indeterminado | 0 | 0,00% | NA |
| 75 | | | |

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

Casos de Leptospirosis por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01 - 27, 2024

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025



| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 20 de 83 |

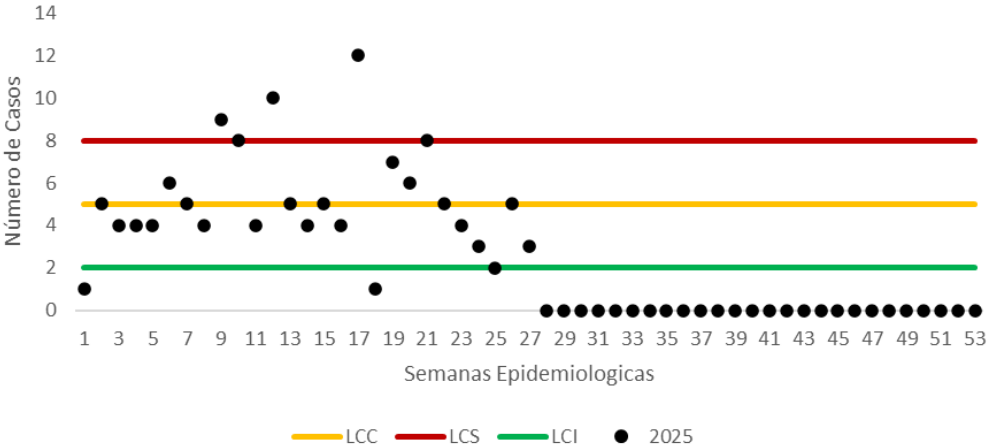
Indicadores de Leptospirosis

| Tipo de Indicador | Valor |
|--|-------|
| Proporción de casos de leptospirosis según clasificación. Caso confirmado por laboratorio o por nexo / caso sospechoso | 6,67% |
| Letalidad por leptospirosis / casos confirmados | 0,0 % |

2.2.4 Accidente Ofídico

Hasta la semana epidemiológica 27 de 2025 se notificaron al SIVIGILA 138 casos de accidente ofídico (se notificaron 3 casos en la última semana). Durante las semanas 1 a 27 se observa un número de casos semanales mayor a lo esperado en múltiples semanas, e incluso en la semana 9-10-12, 17 y 21 se presenta un pico superando ampliamente el límite superior (LCS), lo que indica un comportamiento epidémico con aumento significativo en la ocurrencia del evento.

**Casos notificados de accidentes ofídicos, Santander, Semanas epidemiológicas
01- 27, 2024-2025**



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2024

Los Municipios con incidencia por encima del percentil 90 son, Chima, Landázuri, Sabana de Torres, El Guacamayo, San Joaquín, Guadalupe, Coromoro, Rionegro Galán y San Benito La incidencia de Santander es 5,77 casos por cada 100.000 habitantes.



República de Colombia

GOBIERNO DE SANTANDER

Gobernación de Santander

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 24 de 83 |

| | |
|---------------------|-----------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 24 de 83 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|----------------------------|-----------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 26 de 83 |

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (28,2%), Floridablanca (16,6%), Sábana de Torres (8,7%), Girón (8,4%), y Barrancabermeja (6,5%). Los municipios con mayor incidencia fueron: Sábana de Torres 1789,7 (incremento), Santa Helena del Opón 1221,9 (incremento), Valle de San José 1210,4 (incremento) y Landázuri 1077,8 (incremento) casos por 100 000 habitantes en población a riesgo. El departamento registra una incidencia de **311,6 casos por 100 000 habitantes** a riesgo para el evento.

**Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander,
Semanas epidemiológicas 01 - 27, 2025**

| Comando Operativo Regional 01 - 27, 2020 | | | | | | | | |
|--|----------------------------|----------------------|------------|------------|-----------------|-------|-------|-----------|
| Municipio | Sin signos de alarma | Con signos de alarma | | | Dengue Grave | Total | % | Incidenci |
| | | Probable | Conf. Lab. | Conf. Nexo | | | | |
| Bucaramanga | 1349 | 94 | 580 | 1 | 4 | 2028 | 28,2% | 325,0 |
| Floridablanca | 831 | 36 | 313 | 1 | 4 | 1185 | 16,5% | 346,1 |
| Sabana de Torres | 493 | 27 | 106 | 0 | 3 | 629 | 8,7% | 1789,7 |
| Giron | 444 | 26 | 130 | 0 | 6 | 606 | 8,4% | 342,9 |
| Barrancabermeja | 243 | 16 | 208 | 0 | 3 | 470 | 6,5% | 236,0 |
| Piedecuesta | 272 | 23 | 74 | 0 | 3 | 372 | 5,2% | 192,3 |
| Barbosa | 126 | 5 | 45 | 0 | 2 | 178 | 2,5% | 565,4 |
| San Gil | 88 | 6 | 24 | 0 | 0 | 118 | 1,6% | 184,0 |
| Puerto Wilches | 55 | 2 | 56 | 2 | 1 | 116 | 1,6% | 320,8 |

| | | | | | | | | |
|------------------------|----|----|----|---|---|----|------|--------|
| San Vicente de Chucuri | 67 | 2 | 24 | 0 | 0 | 93 | 1,3% | 251,1 |
| Barichara | 57 | 0 | 25 | 0 | 0 | 82 | 1,1% | 715,3 |
| Landázuri | 15 | 18 | 48 | 0 | 6 | 87 | 1,2% | 1077,8 |
| Vélez | 50 | 1 | 29 | 0 | 2 | 82 | 1,1% | 309,4 |
| Valle de San José | 66 | 0 | 12 | 0 | 0 | 78 | 1,1% | 1210,4 |
| Rionegro | 49 | 5 | 20 | 0 | 1 | 75 | 1,0% | 274,9 |
| Cimitarra | 24 | 18 | 30 | 0 | 2 | 74 | 1,0% | 205,7 |
| Charalá | 62 | 1 | 6 | 0 | 0 | 69 | 1,0% | 533,9 |
| Socorro | 54 | 0 | 13 | 0 | 0 | 67 | 0,9% | 185,1 |
| Oiba | 54 | 1 | 7 | 0 | 1 | 63 | 0,9% | 562,8 |
| Lebrija | 33 | 0 | 18 | 0 | 0 | 51 | 0,7% | 110,0 |
| Villanueva | 41 | 0 | 6 | 0 | 0 | 47 | 0,7% | 529,6 |
| Suaita | 40 | 1 | 3 | 0 | 0 | 44 | 0,6% | 408,0 |
| Betulia | 23 | 9 | 3 | 0 | 0 | 35 | 0,5% | 126,2 |
| Santa Helena del Opón | 25 | 5 | 13 | 0 | 1 | 44 | 0,6% | 1221,9 |
| Puerto Parra | 8 | 17 | 9 | 0 | 2 | 36 | 0,5% | 449,8 |
| Ocamonte | 16 | 2 | 13 | 0 | 0 | 31 | 0,4% | 495,8 |
| El Carmen de Chucuri | 11 | 9 | 10 | 0 | 0 | 30 | 0,4% | 131,8 |
| Simacota | 17 | 1 | 10 | 0 | 0 | 28 | 0,4% | 257,3 |



República de Colombia

DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Gobernación de Santander

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 28 de 83 |

| | | | | | | | | |
|------------------|-------------|------------|-------------|----------|-----------|-------------|-------------|--------------|
| Palmas Socorro | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0,0% | 74,40 |
| Santa Barbara | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0,0% | 78,99 |
| Cabrera | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,0% | 48,88 |
| Chima | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,0% | 33,00 |
| Encino | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,0% | 36,28 |
| Guavatá | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,0% | 22,30 |
| Santander | 4849 | 356 | 1940 | 6 | 45 | 7196 | 100% | 311,6 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

El análisis de los indicadores de confirmación y hospitalización a semana 27 según el municipio de notificación de los casos de dengue con signos de alarma y dengue grave para Santander registra, que sólo el 84,9% de los casos con signos de alarma y el 96,3% de los casos de dengue grave han sido confirmados mediante pruebas de laboratorio o nexo epidemiológico. Para el indicador de hospitalización el 83,2% de los casos con signos de alarma y el 98,1% de los casos de dengue grave se han hospitalizado.

Porcentaje de confirmación-hospitalización, municipio de notificación. Santander, Semanas epidemiológicas 01-27, 2025

| Municipio Notificador | Casos (n) | | Confirmación (%) | | Hospitalización (%) | |
|-----------------------|----------------------|-------|----------------------|--------|----------------------|--------|
| | Con signos de alarma | Grave | Con signos de alarma | Grave | Con signos de alarma | Grave |
| Bucaramanga | 1137 | 25 | 86,6% | 96,0% | 85,5% | 100,0% |
| Barrancabermeja | 289 | 2 | 94,8% | 100,0% | 92,7% | 100,0% |

| | | | | | | |
|-------------------|-----|----|--------|--------|--------|--------|
| Piedecuesta | 166 | 6 | 86,7% | 100,0% | 88,0% | 100,0% |
| Floridablanca | 234 | 11 | 95,3% | 100,0% | 94,9% | 100,0% |
| San Gil | 83 | 0 | 89,2% | | 100,0% | |
| Sabana de Torres | 55 | 1 | 52,7% | 0,0% | 3,6% | 0,0% |
| Puerto Wilches | 28 | 0 | 92,9% | | 96,4% | |
| Vélez | 94 | 7 | 100,0% | 100,0% | 98,9% | 100,0% |
| Socorro | 32 | 1 | 100,0% | 100,0% | 93,8% | 100,0% |
| Landázuri | 28 | 0 | 39,3% | | 0,0% | |
| Cimitarra | 32 | 0 | 43,8% | | 87,5% | |
| Málaga | 13 | 0 | 69,2% | | 92,3% | |
| Tona | 2 | 0 | 0,0% | | 50,0% | |
| Barichara | 8 | 0 | 100,0% | | 0,0% | |
| Betulia | 9 | 0 | 0,0% | | 11,1% | |
| Los Santos | 5 | 0 | 40,0% | | 40,0% | |
| Valle de San José | 5 | 0 | 100,0% | | 60,0% | |
| Puente Nacional | 5 | 0 | 100,0% | | 80,0% | |
| El Playón | 7 | 0 | 42,9% | | 42,9% | |
| Oiba | 3 | 0 | 66,7% | | 0,0% | |
| Ocamonte | 2 | 0 | 0,0% | | 0,0% | |

| | | | |
|---|---|---------------------|--------------|
|  | <h1 style="text-align: center;">BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h1> | CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| | | PÁGINA | 29 de 83 |

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | | | | | | |
|------------------------|----|---|--------|--------|--------|--------|
| Lebrija | 4 | 0 | 100,0% | | 0,0% | |
| Barbosa | 4 | 0 | 50,0% | | 50,0% | |
| Puerto Parra | 18 | 0 | 5,6% | | 33,3% | |
| El Carmen de Chucuri | 9 | 0 | 0,0% | | 0,0% | |
| Aratoca | 1 | 0 | 100,0% | | 0,0% | |
| Guaca | 1 | 0 | 0,0% | | 100,0% | |
| Giron | 12 | 1 | 75,0% | 100,0% | 75,0% | 100,0% |
| San Vicente de Chucuri | 9 | 0 | 77,8% | | 88,9% | |
| Surata | 3 | 0 | 33,3% | | 66,7% | |
| Simacota | 3 | 0 | 100,0% | | 33,3% | |
| Santa Helena del Opón | 8 | 0 | 12,5% | | 0,0% | |
| Capitanejo | 2 | 0 | 50,0% | | 50,0% | |
| Matanza | 3 | 0 | 66,7% | | 100,0% | |
| Concepción | 1 | 0 | 100,0% | | 0,0% | |
| San Andrés | 3 | 0 | 100,0% | | 100,0% | |
| Rionegro | 6 | 0 | 33,3% | | 16,7% | |
| El Peñón | 2 | 0 | 50,0% | | 100,0% | |
| Confinés | 1 | 0 | 0,0% | | 100,0% | |
| Sucre | 1 | 0 | 100,0% | | 100,0% | |

| | | | | | | |
|------------------|-------------|-----------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Villanueva | 1 | 0 | 100,0% | | 0,0% | |
| Zapatoca | 3 | 0 | 33,3% | | 33,3% | |
| Carcasí | 1 | 0 | 0,0% | | 0,0% | |
| Mogotes | 1 | 0 | 100,0% | | 100,0% | |
| Coromoro | 1 | 0 | 100,0% | | 100,0% | |
| Albania | 1 | 0 | 0,0% | | 100,0% | |
| Contratación | 1 | 0 | 100,0% | | 100,0% | |
| Suaita | 1 | 0 | 0,0% | | 100,0% | |
| Charta | 1 | 0 | 100,0% | | 100,0% | |
| SANTANDER | 2339 | 54 | 84,9% | 96,3% | 83,2% | 98,1% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.3.1.2 Mortalidad por Dengue

A semana epidemiológica 27 se han notificado dieciséis (16) casos de mortalidad por Dengue con municipio de procedencia Cimitarra (3), Girón (3), Floridablanca (2), Sábana de Torres (2), Vélez (2), Bucaramanga (1), Landázuri (1), La Paz (1) y Puerto Parra (1). Los casos confirmados son cuatro (4), de los municipios de Cimitarra, Floridablanca, Landázuri y Puerto Parra. Los casos descartados son ocho (8), de los municipios de Girón (2), Bucaramanga, Floridablanca, Cimitarra, La Paz, Sábana de Torres y Vélez. Los cuatro (4) casos restantes, procedentes de Cimitarra, Girón, Sabana de Torres y Vélez se encuentran en estudio a la fecha.

| Notificación Mortalidad por Dengue. Santander, Semanas epidemiológicas 01-27, 2025 | | | | |
|--|------------|------------|------------|-------|
| Municipio de procedencia | Confirmado | Descartado | En estudio | TOTAL |
| Bucaramanga | | 1 | | 1 |
| Cimitarra | 1 | 1 | 1 | 3 |
| Floridablanca | 1 | 1 | | 2 |
| Girón | | 2 | 1 | 3 |
| La Paz | | 1 | | 1 |
| Landázuri | 1 | | | 1 |
| Puerto Parra | 1 | | | 1 |
| Sabana De Torres | | 1 | 1 | 2 |
| Vélez | | 1 | 1 | 2 |
| SANTANDER | 4 | 8 | 4 | 16 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.3.1.3 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 27, no se han notificado al SIVIGILA casos del evento.

2.3.1.4 Zika

Hasta la semana epidemiológica 27, no se han notificado al SIVIGILA casos del evento.

2.3.2 Malaria

Hasta la semana epidemiológica 27 se han notificado al SIVIGILA 9 casos de Malaria, de los cuales el 44,4% son procedentes del municipio de Concepción. La especie infectante en el 100,0% de los casos corresponde a *Plasmodium vivax*.

| Malaria por municipio de procedencia. Santander, Semanas epidemiológicas SE 01 - 27, 2025 | | |
|---|-------|-------|
| Municipio Procedencia | Casos | % |
| Concepción | 4 | 44,4% |
| Cerrito | 2 | 22,2% |
| Bucaramanga | 1 | 11,1% |
| Cimitarra | 1 | 11,1% |
| Simacota | 1 | 11,1% |
| Santander | 9 | 100% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

A semana epidemiológica 27, en el departamento de Santander se han notificado por 49 casos de Malaria, entre los cuales la oportunidad de diagnóstico, menor a 2 días, se registra para el departamento sólo en el 16,3% de los casos, con un promedio de 6,4 días; y la oportunidad de tratamiento, menor a 24 horas, para el departamento se encuentra en el 93,9% de los casos, con un promedio de 12,7 horas. En cuanto a la hospitalización de malaria complicada para el departamento de Santander, se registra en el 100,0% de los 4 casos notificados.

| Indicadores Malaria por Municipio de Notificación. Santander, Semanas epidemiológicas 01-27, 2025 | | | | | | |
|---|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------|
| Municipio Notificador | Casos | %Oportunidad Diagnóstico | %Oportunidad Tratamiento | Malaria Complicada | No. Casos Hospitalizados | % Hospitalización |
| Barrancabermeja | 25 | 20,0% | 88,0% | | | |
| Bucaramanga | 11 | 9,1% | 100,0% | 2 | 2 | 100% |
| Floridablanca | 5 | 0,0% | 80,0% | | | |
| Cerrito | 1 | 0,0% | 100,0% | | | |
| Giron | 1 | 0,0% | 100,0% | | | |
| Málaga | 1 | 100,0% | 100,0% | 1 | 1 | 100% |
| Piedecuesta | 1 | 0,0% | 100,0% | | | |
| San Gil | 1 | 0,0% | 100,0% | 1 | 1 | 100% |
| Simacota | 1 | 0,0% | 100,0% | | | |
| Socorro | 1 | 0,0% | 100,0% | | | |
| Velez | 1 | 0,0% | 100,0% | | | |
| Santander | 49 | 14,3% | 91,8% | 4 | 4 | 100% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.3.3 Fiebre Amarilla

Hasta la semana epidemiológica 27 se han notificado al SIVIGILA **29** casos PROBABLES de Fiebre Amarilla como procedencia Santander, de los municipios de Albania (1), Aratoca (1), Barbosa (2), Barrancabermeja (4), Bucaramanga (5), Charalá (1), Cimitarra (1), Floridablanca (2), Girón (1), La Paz (1), Landázuri (1), Málaga (1), Mogotes (1), Puente Nacional (1), San Benito (1), San Gil (1), Socorro (3) y Vélez (1). A la fecha se encuentran descartados 24 casos, con resultados de laboratorio negativos, y se encuentran en estudio 5 casos pendientes de resultados, en quienes no se relaciona nexo epidemiológico.

| Notificación Fiebre Amarilla. Santander, Semanas epidemiológicas 01-27, 2025 | | | |
|--|------------|------------|-------|
| Municipio de Procedencia | Descartado | En estudio | Total |
| Albania | 1 | | 1 |
| Aratoca | 1 | | 1 |
| Barbosa | 2 | | 2 |
| Barrancabermeja | 4 | | 4 |
| Bucaramanga | 5 | | 5 |
| Charalá | 1 | | 1 |
| Cimitarra | 1 | | 1 |
| Floridablanca | 2 | | 2 |
| Giron | | 1 | 1 |
| La Paz | 1 | | 1 |



Departamento de Santander registra siete (7) semanas consecutivas en incremento significativo para este evento.



| Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, Semanas epidemiológicas 01 - 27, 2025. | | | | |
|---|---------------------------------|-------------|-------|------------|
| Variable | | Nº de casos | % | Incidencia |
| Sexo | Femenino | 181 | 39,3% | 104,8 |
| | Masculino | 280 | 60,7% | 142,9 |
| Área de ocurrencia | Cabecera municipal | 9 | 2,0% | 0,5 |
| | Centro poblado y Rural disperso | 452 | 98,0% | 86,7 |
| Tipo de Seguridad Social | Subsidiado | 379 | 85,5% | 32,7 |
| | Contributivo | 59 | 10,9% | 5,4 |
| | Excepción y Especiales | 10 | 1,8% | 13,8 |
| | Indeterminado | 0 | 0,9% | |
| | No asegurado | 13 | 0,9% | |
| Curso de vida / Grupos de edad | Primera infancia 0 a 5 años | 41 | 8,9% | 118,2 |
| | Infancia 6 a 11 años | 57 | 12,4% | 153,9 |
| | Adolescencia 12 a 17 años | 67 | 14,5% | 180,1 |
| | Juventud 18 a 28 años | 97 | 21,0% | 153,7 |
| | Adultez 29 a 59 años | 164 | 35,6% | 118,4 |
| | Vejez Mayores de 60 años | 35 | 7,6% | 60,2 |
| TOTAL | | 461 | 100% | 125,1 |

Los municipios con mayor proporción de casos notificados son Landázuri con el 30,4% (140 casos), El Carmen de Chucurí con el 10,8% (50 casos), El Playón con 8,0% (37 casos), Bolívar con 5,9% (27 casos) y Sucre con 5,6% (26 casos).

2.3.4.2 Leishmaniasis mucosa

Hasta la semana epidemiológica 27 de 2025 se han notificado cuatro (4) casos de leishmaniasis mucosa procedentes de Barichara (1), Cimitarra (1), El Carmen de Chucurí (1) y Oiba (1). El año anterior a corte de la misma semana se registraron cinco (5) casos, mostrando un comportamiento sin cambio significativo.

2.3.4.3 Leishmaniasis visceral

Hasta la semana epidemiológica 27 de 2025 no se notificaron casos de Leishmaniasis visceral. El año anterior a corte de la misma semana no se registraron casos por lo que se presenta un comportamiento estable.

2.3.5 Chagas

Hasta la semana epidemiológica 27 de 2025 se notificaron al SIVIGILA 80 casos de Enfermedad de Chagas. Para el año 2024 a la misma semana epidemiológica se notificaron 105 casos, por lo que se observa un decremento significativo para el evento.

El 89% de los casos del presente año corresponde a casos crónicos (71) y 11% a casos de Chagas Agudo (9).

2.3.5.1 Chagas Agudo

Hasta la semana epidemiológica 27 de 2025 se notificaron 10 casos de Chagas Agudo procedentes de Santander, de los cuales se tienen ocho (8) casos probables y un (1) caso confirmado. La incidencia de Chagas Agudo para el departamento de Santander es de 0,04 casos por cada 100.000 habitantes a riesgo.

Comportamientos inusuales Chagas Agudo. Santander, Semanas epidemiológicas 01 – 27, 2025

| | Esperado SE 27 | Observado SE 27 2025 | Comportamiento | Variación |
|----------------------------|-------------------|-------------------------|-----------------------------|-----------|
| Chagas Agudo Confirmado | 3 | 1 | Decremento Significativo | -24% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

El análisis de comportamientos inusuales registra un decremento significativo en la notificación de Chagas Agudo para el Departamento de Santander.



República de Colombia

DEPARTAMENTO DE SANTANDER

SIEMPRE ADELANTE

Gobernación de Santander

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 36 de 83 |

| | |
|----------------------------|-----------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 36 de 83 |

| Vía de transmisión | Casos | | | Proporción de casos con pruebas parasitológicas | Letalidad por Chagas agudo |
|---------------------------|-----------|-------------|-------|---|----------------------------|
| | Probables | Confirmados | Total | | |
| Vectorial | 0 | 1 | 1 | 100% | 0% |
| Oral | 0 | 0 | 0 | | |
| Transfusional | 0 | 0 | 0 | | |
| Trasplante | 0 | 0 | 0 | | |
| Accidentes de laboratorio | 0 | 0 | 0 | | |
| Congénito | 8 | 0 | 8 | 86% | |
| Total | 8 | 1 | 9 | 100% | |

Casos Agudos Congénitos en estudio

2

1

0

Con tecnología de Bing
© Open Places, Overture Maps Foundation

Hasta la semana epidemiológica 27 se notificaron 71 casos de Chagas crónico, de los cuales el 84,5% corresponde a casos confirmados (58 casos) y el 15,5% a casos probables (11 casos).

Casos de Chagas crónico en gestantes por periodo de gestación y clasificación, Santander. Semanas epidemiológicas 01 – 27, 2025.

| Periodo de Gestación | Total Casos | Confirmados | Probables (Segunda prueba de ELISA pendiente) |
|---------------------------------|-------------|-------------|---|
| Trimestre I | 0 | 0 | 0 |
| Trimestre II | 4 | 3 | 1 |
| Trimestre III | 1 | 1 | 0 |
| Embarazo a término y Post parto | 3 | 3 | 0 |
| Total | 8 | 7 | 1 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

| | | | |
|-------|----------|----|--------|
| | 10-14 | 6 | 8,11% |
| | 15-19 | 19 | 25,68% |
| | 20-29 | 25 | 33,78% |
| | 30-39 | 13 | 17,57% |
| | 40-49 | 9 | 12,16% |
| | 50-59 | 2 | 2,70% |
| | 60-69 | 0 | 0,00% |
| | 70 y mas | 0 | 0,00% |
| Total | 74 | | |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.4.4 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 27 de 2025 se ha notificado un caso de fiebre tifoidea.

2.4.5 Cólera

A semana epidemiológico 27 2025 no se ha notificado caso de Cólera en el departamento de Santander.

En la semana 27- 2025 se notificaron uno (01) casos de Hansen.



Tuberculosis Sensible extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-27, 2025.

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

Casos notificados de Tuberculosis Resistente. Santander, semanas epidemiológicas 01-27- 2024 -2025.



A semana 27 de 2025 se registran seis (06) casos de Tuberculosis farmacorresistentes, con una incidencia de 25,63 casos por 100.000 habitantes. Los cuales fueron confirmados por laboratorio. En la semana 27 de 2025 no se notificaron casos de Tuberculosis Resistente.



República de Colombia

DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Gobernación de Santander

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|----------------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 53 de 83 |

| | |
|----------------------------|-----------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 53 de 83 |

| Municipio | Casos | PULMONAR | EXTRA PULMONAR | % | Incidencia |
|------------------|----------|----------|----------------|-------------|---------------|
| Bucaramanga | 4 | 3 | 1 | 66,67% | 64,17% |
| Floridablanca | 2 | 2 | 0 | 33,33% | 63,29% |
| Santander | 6 | 5 | 1 | 100% | 25,63% |

| RESISTENCIA | Casos | % |
|---------------------------|----------|-------------|
| MONORESISTENCIA | 5 | 83,3% |
| RESISTENCIA A RIFAMPICINA | 1 | 16,7% |
| Santander | 6 | 100% |

| | Variables | N° casos | % |
|-----------------|---------------|----------|-------|
| Sexo | Masculino | 4 | 66,7% |
| | Femenino | 2 | 33,3% |
| Condición Final | No sabe | 0 | 0,0% |
| Tipo SS | Contributivo | 3 | 50,0% |
| | Subsidiado | 3 | 50,0% |
| | Excepción | 0 | 0,0% |
| | Especial | 0 | 0,0% |
| | No asegurado | 0 | 0,0% |
| | Indeterminado | 0 | 0,0% |
| Rango de edad | < 1 año | 0 | 0,0% |
| | 1-4 | 0 | 0,0% |
| | 5-9 | 0 | 0,0% |
| | 10-14 | 0 | 0,0% |
| | 15-19 | 0 | 0,0% |
| | 20-29 | 3 | 50,0% |
| | 30-39 | 0 | 0,0% |
| | 40-49 | 1 | 16,7% |
| | 50-59 | 1 | 16,7% |
| | 60-69 | 0 | 0,0% |
| | 70 y mas | 1 | 16,7% |
| | Total | 6 | |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

El 32,50% de los casos se reportan en el Municipio de Bucaramanga, Floridablanca 16,67%, Barrancabermeja con el 10,42%, Piedecuesta con el 9,17% y Girón con el 7,50%, el tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un 65,83% (158 casos).

| MUNICIPIO | Tipo de Cáncer | | | Casos | % |
|------------------------|----------------|------------|-------|-------|--------|
| | CA Mama | CA Uterino | Ambos | | |
| Bucaramanga | 49 | 29 | 0 | 78 | 32,50% |
| Floridablanca | 33 | 7 | 0 | 40 | 16,67% |
| Barrancabermeja | 15 | 10 | 0 | 25 | 10,42% |
| Piedecuesta | 14 | 8 | 0 | 22 | 9,17% |
| Girón | 11 | 7 | 0 | 18 | 7,50% |
| San Gil | 7 | 1 | 0 | 8 | 3,33% |
| San Vicente de Chucuri | 5 | 1 | 0 | 6 | 2,50% |
| Socorro | 3 | 1 | 0 | 4 | 1,67% |
| Málaga | 2 | 1 | 0 | 3 | 1,25% |
| Rionegro | 1 | 2 | 0 | 3 | 1,25% |
| Otros Municipios | 18 | 15 | 0 | 33 | 13,75% |
| Santander | 158 | 82 | 0 | 240 | 100% |

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

En el Departamento de Santander se describen las características sociodemográficas en la siguiente tabla

Comportamiento demográfico y social de los casos de CA de Mama y CA de Cuello Uterino, Santander, semanas epidemiológicas 01- 27, 2025

| Variables | | N° casos | % |
|-----------------|---------------|----------|--------|
| Sexo | Femenino | 238 | 99,17% |
| | Masculino | 2 | 0,83% |
| Área | Área Urbana | 213 | 88,75% |
| | Área Rural | 27 | 11,25% |
| Condición Final | Vivo | 239 | 99,58% |
| | Muerto | 1 | 0,42% |
| Tipo SS | Contributivo | 124 | 51,67% |
| | Subsidiado | 98 | 40,83% |
| | Excepción | 11 | 4,58% |
| | No asegurado | 6 | 2,50% |
| | Indeterminado | 1 | 0,42% |
| Rango de edad | 20-29 | 8 | 3,33% |
| | 30-39 | 44 | 18,33% |
| | 40-49 | 55 | 22,92% |
| | 50-59 | 56 | 23,33% |
| | 60-69 | 30 | 12,50% |
| | 70 y mas | 47 | 19,58% |
| Total | 240 | | |

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025



República de Colombia

DEPARTAMENTO DE SANTANDER

SIEMPRE ADELANTE

Gobernación de Santander

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|----------------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 58 de 83 |

En el análisis de los indicadores de oportunidad en la notificación del evento cáncer de mama y cuello uterino en Santander, se evidenció un bajo cumplimiento en los tiempos establecidos. Solo el 28% (68 casos) fueron notificados de manera oportuna, es decir, dentro de los siete días posteriores al diagnóstico, mientras que el 72% (172 casos) presentaron notificación inoportuna. Esta situación representa una debilidad significativa en el sistema de vigilancia, ya que los retrasos en la notificación limitan la capacidad de respuesta oportuna en salud pública. Se requiere reforzar los procesos institucionales de reporte, capacitar al personal responsable y optimizar los flujos de información para garantizar una detección y atención más efectiva de estos eventos.

Por otro lado, la Oportunidad en la fecha de inicio del tratamiento para cáncer de mama y cuello uterino el 16% de los casos iniciaron tratamiento dentro de los 30 días siguientes a la confirmación diagnóstica. Cabe resaltar que de los 240 casos reportados; el 50,42% (121 casos) está pendiente por fecha de inicio de tratamiento.

Indicadores de oportunidad de los casos de Cáncer de mama y cuello uterino, Santander, semanas epidemiológicas 01- 27, 2025

| Indicadores de oportunidad | Casos | Resultado Indicador | Cumplimiento de oportunidad |
|---|-------|---------------------|---|
| Oportunidad en la fecha de inicio del tratamiento para cáncer de mama y cuello uterino. | 38 | 16% Alta | Alta: menor o igual 30 días. |
| | 32 | 13% Media | Media: 31 a 45 días |
| | 49 | 20% Baja | Baja: mayor a 45 días. |
| Oportunidad en la notificación del evento cáncer de mama y cuello uterino | 68 | 28% N. Oportuna | Notificación Oportuna: Menor o igual a 7 días |
| | 172 | 72% N. Inoportuna | Notificación Inoportuna: Mayor a 7 días. |

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.7.3 Lesiones por Pólvara

A la S.E 27 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 30 casos de Lesiones por pólvora; en la misma semana del 2024 se registraron 43 casos, lo que evidencia un decremento del -30%. La tasa de incidencia es de 1,25 casos por cada 100.000 habitantes.

Los Municipios que a la S.E 27 de 2025 que han notificado más casos de lesiones por pólvora, pertenecen a las Provincias Área Metropolitana, Guanentá y Yariguies.

Casos notificados de Lesiones por Pólvora, Santander, semanas epidemiológicas 01-27, 2025

| Municipio | Casos | % | INCIDENCIA |
|------------------|-----------|-------------|-------------|
| San Joaquin | 1 | 3,33% | 43,01 |
| San Miguel | 1 | 3,33% | 36,89 |
| Concepcion | 1 | 3,33% | 16,43 |
| San Gil | 6 | 20,00% | 9,35 |
| Lebrija | 3 | 10,00% | 6,47 |
| Sabana de Torres | 1 | 3,33% | 2,85 |
| Puerto Wilches | 1 | 3,33% | 2,77 |
| Giron | 4 | 13,33% | 2,26 |
| Barrancabermeja | 3 | 10,00% | 1,38 |
| Piedecuesta | 2 | 6,67% | 1,03 |
| Bucaramanga | 5 | 16,67% | 0,80 |
| Floridablanca | 2 | 6,67% | 0,58 |
| SANTANDER | 30 | 100% | 1,25 |

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

| | | | |
|------------------------|---|-------|-------|
| Mogotes | 2 | 0,23% | 18,24 |
| Ocamonte | 2 | 0,23% | 31,99 |
| San Vicente de Chucuri | 2 | 0,23% | 5,40 |
| Simacota | 2 | 0,23% | 18,38 |
| Sucre | 2 | 0,23% | 26,17 |
| Valle de San José | 2 | 0,23% | 31,04 |
| Villanueva | 2 | 0,23% | 22,54 |
| Albania | 1 | 0,11% | 22,98 |
| Aratoca | 1 | 0,11% | 11,38 |
| Cabrera | 1 | 0,11% | 48,88 |
| California | 1 | 0,11% | 43,96 |
| Carcasí | 1 | 0,11% | 22,25 |
| Cepita | 1 | 0,11% | 46,88 |
| Concepción | 1 | 0,11% | 16,43 |
| Coromoro | 1 | 0,11% | 18,75 |
| El Peñón | 1 | 0,11% | 18,37 |
| Enciso | 1 | 0,11% | 27,20 |
| Galán | 1 | 0,11% | 32,69 |
| Guadalupe | 1 | 0,11% | 20,91 |
| Jesús María | 1 | 0,11% | 28,83 |
| Onzaga | 1 | 0,11% | 23,10 |
| Palmas Socorro | 1 | 0,11% | 37,20 |
| Paramo | 1 | 0,11% | 20,21 |
| Pinchote | 1 | 0,11% | 18,04 |

| | | | |
|--------------|-----|-------|-------|
| Puerto Parra | 1 | 0,11% | 12,50 |
| San Benito | 1 | 0,11% | 32,37 |
| SANTANDER | 878 | 100% | 36,69 |

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

En el 45,67% con 401 casos de Intento de Suicidio son desencadenados por problemas familiares, seguidos por problemas de pareja con el 30,07% con 264 casos. Cabe resaltar que de los casos notificados al SIVIGILA, pudieron tener más de 1 factor desencadenante.

| Factores desencadenantes del Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01- 27, 2025 | | |
|---|----------|--------|
| Desencadenante | Nº casos | % |
| Problemas familiares | 401 | 45,67% |
| Pro. Pareja | 264 | 30,07% |
| Prob económico | 79 | 9,00% |
| Escolar/edu | 60 | 6,83% |
| Maltrato F.P.S | 59 | 6,72% |
| Enferm. Cronica | 53 | 6,04% |
| Muerte de fam. | 42 | 4,78% |
| Pro. Legal | 17 | 1,94% |
| Suic famil Amigo | 7 | 0,80% |

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.8.2 Lesiones de Causas ExternaA Semana Epidemiológica 27 de 2025

Se han reportado 16 casos de los cuales 14 no cumplen con definición de caso para este evento, por lo que se solicita ajuste. Se descartaron 14 casos (Ajuste 6). 2 casos sospechosos por procedimientos estéticos.

2.8.3 Violencia de Género

A la S.E. 27 de 2025 se han notificado 3625 casos, en la misma S.E en 2024 se habían notificado al SIVIGILA 3326 casos de Violencia de genero e Intrafamiliar, lo que evidencia un incremento del 9%. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 151,47 casos por cada 100.000 habitantes. En la siguiente tabla se evidencian los Municipios con mayor incidencia de Violencia de género e intrafamiliar en el Departamento de Santander.

| Casos notificados vs incidencia de Violencia de género e intrafamiliar por entidad territorial de procedencia, Santander, S.E 01-27, 2025 | | | |
|---|-------|-------|------------|
| Municipio | Casos | % | Incidencia |
| Matanza | 28 | 0,77% | 520,74 |
| Landázuri | 26 | 0,72% | 493,64 |
| Jesús María | 14 | 0,39% | 403,57 |
| Charta | 12 | 0,33% | 394,74 |
| Onzaga | 16 | 0,44% | 369,60 |
| Valle de San José | 22 | 0,61% | 341,40 |
| Sabana de Torres | 118 | 3,26% | 335,75 |

| | | | |
|------------------------|-----|-------|--------|
| Oiba | 35 | 0,97% | 312,67 |
| California | 7 | 0,19% | 307,69 |
| Barichara | 32 | 0,88% | 284,65 |
| Jordán | 4 | 0,11% | 283,09 |
| Cepita | 6 | 0,17% | 281,29 |
| Mogotes | 30 | 0,83% | 273,57 |
| Palmar | 4 | 0,11% | 266,49 |
| Florián | 16 | 0,44% | 261,14 |
| Palmas Socorro | 7 | 0,19% | 260,42 |
| Encino | 7 | 0,19% | 253,99 |
| San Vicente de Chucuri | 91 | 2,51% | 245,74 |
| Cimitarra | 87 | 2,40% | 241,81 |
| Guapota | 6 | 0,17% | 236,87 |
| Villanueva | 21 | 0,58% | 236,62 |
| Chima | 7 | 0,19% | 231,02 |
| Aratoca | 20 | 0,55% | 227,61 |
| San Miguel | 6 | 0,17% | 221,32 |
| Surata | 9 | 0,25% | 215,98 |
| Gambita | 9 | 0,25% | 211,71 |
| Capitanejo | 12 | 0,33% | 207,72 |
| Hato | 5 | 0,14% | 204,67 |
| Aguada | 4 | 0,11% | 204,29 |
| San Gil | 126 | 3,48% | 196,45 |
| Cabrera | 4 | 0,11% | 195,50 |

| | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|---------------------|--------------|
|  | <h1>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h1> | | | | | CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| | | | | | | VERSIÓN | 1 |
| | | | | | | FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| | | | | | | PÁGINA | 65 de 83 |

| | | | | | | | |
|-----------------|-----|--------|--------|-----------------------|-----|--------|--------|
| Suaita | 21 | 0,58% | 194,75 | Concepción | 7 | 0,19% | 115,02 |
| Piedecuesta | 357 | 9,85% | 184,55 | Ocamonte | 7 | 0,19% | 111,96 |
| Lebrija | 83 | 2,29% | 178,98 | Floridablanca | 370 | 10,21% | 108,07 |
| Guavatá | 8 | 0,22% | 178,41 | Zapatoca | 10 | 0,28% | 99,07 |
| Giron | 315 | 8,69% | 178,22 | Rionegro | 27 | 0,74% | 98,96 |
| Carcasí | 8 | 0,22% | 178,02 | Málaga | 21 | 0,58% | 96,04 |
| El Playón | 25 | 0,69% | 174,67 | Betulia | 6 | 0,17% | 95,04 |
| El Guacamayo | 4 | 0,11% | 174,60 | Molagavita | 4 | 0,11% | 91,85 |
| Guadalupe | 8 | 0,22% | 167,29 | San Joaquín | 2 | 0,06% | 86,02 |
| Los Santos | 26 | 0,72% | 166,58 | Curití | 11 | 0,30% | 82,10 |
| El Peñón | 9 | 0,25% | 165,35 | Paramo | 4 | 0,11% | 80,86 |
| Enciso | 6 | 0,17% | 163,18 | El Carmen de Chucuri | 18 | 0,50% | 79,09 |
| Bucaramanga | 944 | 26,04% | 151,31 | La Belleza | 5 | 0,14% | 74,33 |
| Chipatá | 8 | 0,22% | 148,18 | Puerto Wilches | 25 | 0,69% | 69,13 |
| Barrancabermeja | 305 | 8,41% | 140,07 | Albania | 3 | 0,08% | 68,93 |
| Puerto Parra | 11 | 0,30% | 137,45 | Vélez | 18 | 0,50% | 67,91 |
| Puente Nacional | 21 | 0,58% | 133,62 | San José de Miranda | 3 | 0,08% | 66,83 |
| Coromoro | 7 | 0,19% | 131,23 | Galán | 2 | 0,06% | 65,38 |
| San Andrés | 12 | 0,33% | 130,05 | Tona | 5 | 0,14% | 64,78 |
| Güepsa | 7 | 0,19% | 128,65 | Santa Helena del Opón | 2 | 0,06% | 55,54 |
| Contratación | 5 | 0,14% | 128,34 | Pinchote | 3 | 0,08% | 54,11 |
| Vetas | 3 | 0,08% | 125,63 | Guaca | 3 | 0,08% | 47,33 |
| Charalá | 16 | 0,44% | 123,80 | Simacota | 5 | 0,14% | 45,95 |
| Socorro | 43 | 1,19% | 118,79 | Macaravita | 1 | 0,03% | 43,69 |

Con respecto a la modalidad **No sexual** es la Privación y negligencia con el 38,73% (1404 casos) y una incidencia de 58,7 casos por cada 100.000 habitantes, seguido de la violencia física con un 37,05% (1370 casos) y una incidencia de 56 casos por cada 100.000 habitantes. En cuanto a la modalidad **Sexual**, Los Actos sexuales con uso de las fuerzas en un 6,95% (252 casos) con una incidencia de 6,95 casos por cada 100.000 habitantes y el Acceso carnal aportan un 6,04% (219 casos), con una incidencia de 6 casos por cada 100.000 habitantes.

A continuación, se evidencia la tasa de incidencia por tipo de violencia.

| Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-27, 2025 | | | | |
|--|--|-------|--------|------------|
| Modalidad | | Total | % | Incidencia |
| No sexual | Privación y negligencia | 1404 | 38,73% | 58,7 |
| | Violencia física | 1343 | 37,05% | 56,1 |
| | Violencia psicológica | 186 | 5,13% | 7,8 |
| Sexual | Actos sexuales con uso de las fuerzas | 252 | 6,95% | 10,5 |
| | Acceso Carnal | 219 | 6,04% | 9,2 |
| | Acoso sexual | 132 | 3,64% | 5,5 |
| | Otros actos sexuales | 85 | 2,34% | 3,6 |
| | Explotación sexual comercial de niños y niñas y adolescentes | 3 | 0,08% | 0,1 |
| | Trata de persona para la explotación sexual | 1 | 0,03% | 0,04 |
| | Abuso sexual | 0 | 0,00% | 0,0 |
| | Sin dato | 0 | 0,00% | 0,0 |

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025



| | |
|----------------------------|-----------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 68 de 83 |

| Nombre UPGD | Municipio | Oportunidad |
|--|-----------------|-------------|
| CLINICA CHICAMOCHA SA | BUCARAMANGA | Deficiente |
| UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS | BARRANCABERMEJA | Deficiente |
| CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA | BUCARAMANGA | Deficiente |
| CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA | BUCARAMANGA | Deficiente |
| UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA SAS | BARRANCABERMEJA | Deficiente |
| FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA | FLORIDABLANCA | Deficiente |
| FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SDER FOSCAL | FLORIDABLANCA | Deficiente |
| CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA | BUCARAMANGA | Deficiente |
| ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA | FLORIDABLANCA | Deficiente |
| ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA | FLORIDABLANCA | Deficiente |

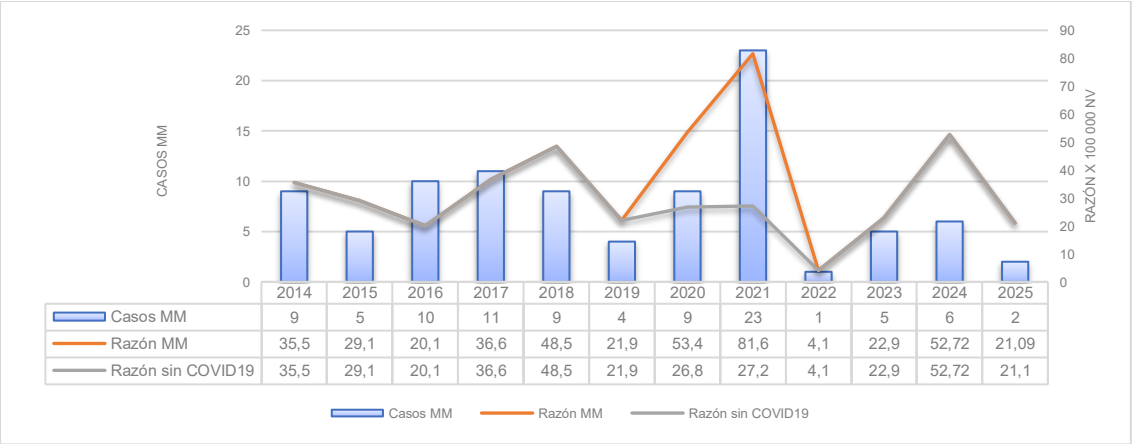


| | |
|----------------------------|-----------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 71 de 83 |

Hasta la semana epidemiológica 27 de 2025, se han notificado 2 casos de mortalidad materna temprana y un caso de mortalidad materna tardía. En el mismo periodo de 2024, fue registrado un caso. Según el municipio de residencia, la razón de mortalidad materna en Málaga es de 446,42 casos por 100.000 nacidos vivos, en Floridablanca de 150,88 casos por 100.000 nacidos vivos, en Bucaramanga de 18,07 casos por 100.000 nacidos vivos, y para el departamento es de 4,55 casos por 100.000 nacidos vivos.

| Municipio | Casos | Razón x 100.000 NV | Causa agrupada |
|------------------|----------|--------------------|----------------------|
| Málaga | 1 | 446,42 | Directa, no evitable |
| Floridablanca | 1 | 150,88 | Directa, no evitable |
| Bucaramanga | 1 | 18,07 | Indirecta, tardía |
| Santander | 3 | 4,55 | |

aunque con cifras inferiores a las pre pandémicas. No obstante, se recomienda reforzar la vigilancia para consolidar esta mejora.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Entre 2014 y 2019, la razón de mortalidad materna mostró variaciones, con un máximo de 48,5 en 2018 y un mínimo de 20,1 en 2016. Sin embargo, en 2020-2021 se registró un aumento abrupto, alcanzando 81,6 en 2021, vinculado en parte a la pandemia de COVID-19. A partir de 2022, hubo una drástica reducción (4,1), seguida de una ligera recuperación en 2023-2025,



| | |
|----------------------------|-----------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 72 de 83 |

Características sociodemográficas de casos de Mortalidad Materna, Santander, a SE 27, 2025

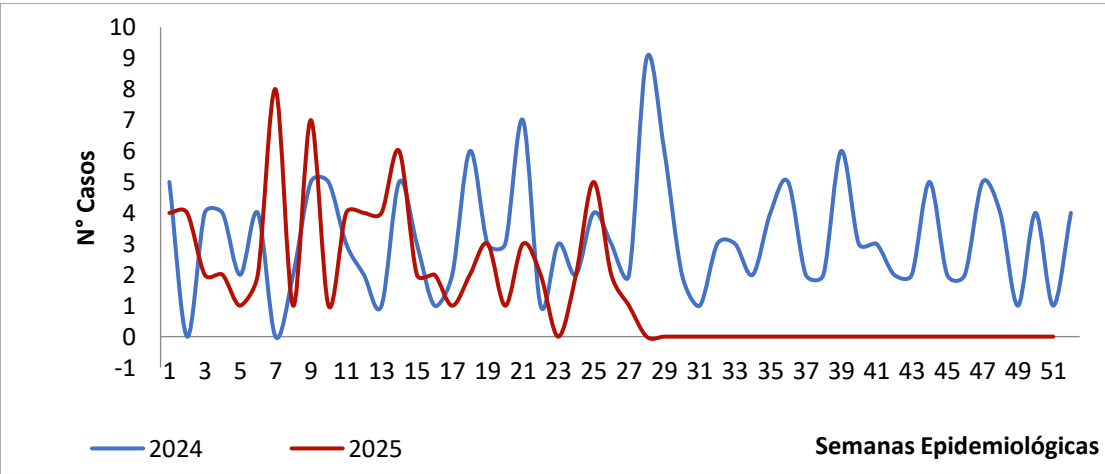
| Variables | | Casos | % | Razón x 100.000 NV |
|-----------------|--------------------|-------|-----|--------------------|
| Área residencia | Cabecera municipal | 3 | 100 | 75,47 |
| | Centro poblado | 0 | 0 | 0 |
| Tipo SS | Subsidiado | 2 | 80 | 84,45 |
| | Contributivo | 1 | 20 | 95,36 |
| Rango de edad | 20-29 | 2 | 80 | 98,44 |
| | 30-39 | 1 | 20 | 88,67 |
| Total | 3 | | | |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.9.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 27 de 2025 se han notificado al SIVIGILA 76 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía (MPNT) (se notificaron 2 casos en la última semana). En el año 2025 al mismo periodo epidemiológico fueron reportados 82 casos (3 casos en semana 27).

Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Santander, a SE 27, 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

La razón más elevada de MPNT teniendo en cuenta la residencia de la madre, se ha presentado en Carcasí (47,6 casos/1 000 NV), seguido por Curití (20,4 casos/1 000 NV). El mayor número de casos se ha presentado en Bucaramanga con 21 casos; la razón para el municipio es de 4,3 casos/1 000 NV. La razón de MPNT para Santander es de 10 casos/1000 NV.

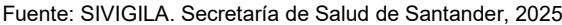


| | |
|----------------------------|-----------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 73 de 83 |

correspondiente a cabecera municipal con 88,5%. Según el aseguramiento, la mayor proporción se ha presentado en el régimen subsidiado con 48,6%. Por grupos de edad de la madre, la proporción más elevada se presenta igual en el grupo de edad de 30 a 39 años con 37,8%, respectivamente.

| Variables | | Nº casos | % |
|---------------|-------------------------------|----------|-------|
| Sexo | Masculino | 40 | 52,6% |
| | Femenino | 35 | 46,1% |
| Área | Cabecera m/pal | 64 | 84,2% |
| | Rural Disperso/Centro Poblado | 13 | 17,1% |
| Tipo SS | Subsidiado | 36 | 47,4% |
| | Contributivo | 34 | 44,7% |
| | No asegurado | 3 | 3,9% |
| | Excepción | 3 | 3,9% |
| | | | |
| Rango de edad | 10-14 | 1 | 1,3% |
| | 15-19 | 12 | 15,8% |
| | 20-29 | 27 | 35,5% |
| | 30-39 | 29 | 38,2% |
| | 40-49 | 7 | 9,2% |
| | | | |
| Total | 76 | | |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025



La proporción más elevada de MPNT a semana epidemiológica 27 de 2024 se ha presentado en el sexo masculino con el 54,1%. Según área de residencia, la proporción más elevada

En el departamento de Santander durante 2025, A SE 27 se han notificado 76 **muer­tes perinatales** (42 fetales anteparto, 6 intraparto, 16 neonatales tempranas y 12 tardías), con una **tasa de mortalidad perinatal de 6.9 por cada 1,000 nacidos vivos**.

El **60% de las muertes** ocurrieron en recién nacidos con peso inferior a 2,500 gramos, siendo el grupo de **1,500-2,499g** el más afectado (27 casos, tasa de 2.1). Las muertes fetales anteparto representaron el **42% del total**, lo que sugiere la necesidad de fortalecer el control prenatal y la detección temprana de complicaciones. No se reportaron muertes en recién nacidos de más de 4,000g. Estos resultados refuerzan la importancia de priorizar la atención en embarazos de alto riesgo y la calidad de la atención neonatal temprana para reducir la mortalidad perinatal en la región.

Matriz BABIES, Santander, a SE 27, 2025

| GRUPO DE PESO EN GRAMOS | MOMENTO DE OCURRENCIA | | | | TOTAL, MUERTES | TASA MPNT x 1000 NV |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|------------------------------|
| | FETALES > 22 SEMANAS | | NEONATAL | | | |
| | FETALES ANTEPARTO | FETALES INTRAPARTO | NEONATALES TEMPRANAS | NEONATALES TARDIAS | | |
| Menor de 1000 | 5 | 3 | 4 | 4 | 16 | 1,9 |
| De 1000 a 1499 | 8 | 1 | 3 | 3 | 15 | 1,3 |
| De 1500 a 2499 | 17 | 1 | 5 | 4 | 27 | 2,1 |
| De 2500 a 3999 | 12 | 1 | 4 | 1 | 18 | 1,6 |
| 4000 y más | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,0 |
| Total general | 42 | 6 | 16 | 12 | 76 | 6,9 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

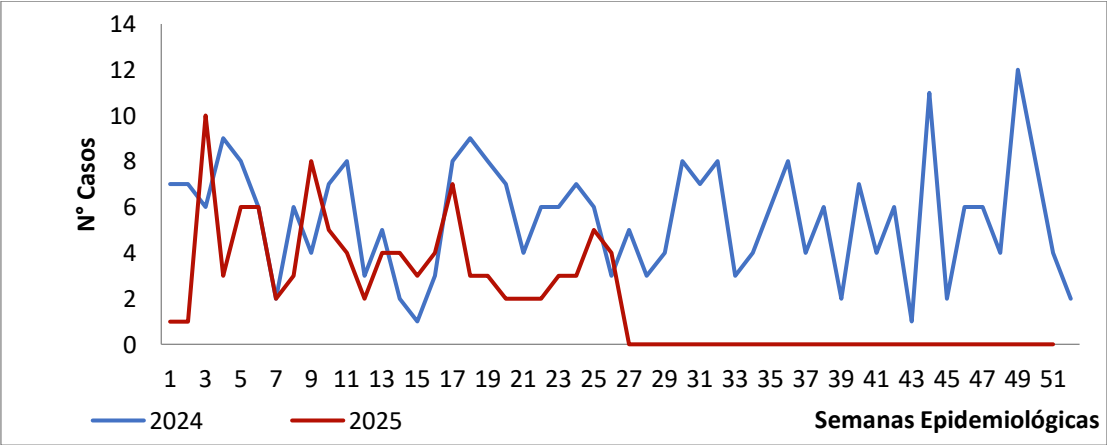
Al observar la tasa por momento de ocurrencia los datos revelan que los mayores desafíos en la reducción de la mortalidad perinatal en Santander se concentran en **salud materna (3.2)** y **cuidados prenatales (1.9)**, lo que explica el alto porcentaje de muertes fetales anteparto. Estos indicadores reflejan posibles fallas en el acceso o calidad del control prenatal, diagnóstico oportuno de complicaciones (como preeclampsia o restricción de crecimiento intrauterino) y seguimiento de embarazos de alto riesgo.



| | |
|----------------------------|-----------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 76 de 83 |

A semana epidemiológica 27 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 107 casos de defectos congénitos (5 caso en la última semana). Para el año 2024 a semana epidemiológica 27 se notificaron 153 casos a SIVIGILA (4 casos en semana 27)

La prevalencia más elevada de defectos congénitos se ha presentado en Guepsa (1200 casos/10.000 NV), seguido de Enciso (526,32 casos/10.000 NV) y en tercer lugar Onzaga (500/10.000 NV). La prevalencia del evento en Santander es de 53,59 casos/10 000 NV.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Defectos congénitos por entidad territorial de residencia, Santander, 2025 a
SE 27

| Municipio | Casos | % | Nacidos | Prevalencia x 10000 |
|-----------------|-------|-------|---------|---------------------|
| | | | vivos | |
| Güepsa | 3 | 2,80% | 25 | 1200,00 |
| Puente Nacional | 4 | 3,74% | 70 | 571,43 |
| Enciso | 1 | 0,93% | 19 | 526,32 |
| Onzaga | 1 | 0,93% | 20 | 500,00 |
| Carcasí | 1 | 0,93% | 21 | 476,19 |
| Chima | 1 | 0,93% | 24 | 416,67 |
| La Belleza | 2 | 1,87% | 48 | 416,67 |
| Barbosa | 9 | 8,41% | 244 | 368,85 |
| Guaca | 1 | 0,93% | 43 | 232,56 |
| Capitanejo | 1 | 0,93% | 46 | 217,39 |
| Florián | 1 | 0,93% | 46 | 217,39 |
| Paramo | 1 | 0,93% | 47 | 212,77 |
| Ocamonte | 1 | 0,93% | 50 | 200,00 |

Priorización de los defectos congénitos en seguimiento, Santander, 2023 -2025 (a SE 27)

| DEFECTO CONGÉNITO | | RAZÓN O/E | Razón esperada | Categoría (MMWR) | Poisson | Razón |
|-----------------------|--|-----------|----------------|------------------|---------|-------|
| SNC | Anencefalia (Q000) | 1 | 1 | Dentro del rango | 0,21 | 1,20 |
| | Encefalocele (Q010 – Q011 – Q012 – Q018 –Q019) | 0 | 1 | Dentro del rango | 0,61 | 0,00 |
| | Espina bifida (Q050 a Q059) | 0 | 1 | Dentro del rango | 0,15 | 0,33 |
| | Hidrocefalia (Q030 – Q031 – Q038 – Q039) | 3 | 1 | Dentro del rango | 0,06 | 3,00 |
| | Holoprosencefalia (Q042) | 0 | 1 | Dentro del rango | 0,01 | 0,00 |
| Sistema osteomuscular | Gastroquisis (Q793) | 1 | 1 | Dentro del rango | 0,37 | 1,00 |
| | Onfalocele (Q792) | 1 | 1 | Dentro del rango | 0,37 | 1,00 |
| Defectos Extremidades | Deformidad congénita de los pies (Q660 a Q669) | 0 | 1 | Por debajo | 0,00 | 0,22 |
| | Polidactilia (Q690 - Q691 - Q692 - Q699) | 0 | 1 | Por debajo | 0,00 | 0,21 |

| | | | | | | |
|---------------------------|--|---|---|------------------|------|------|
| | Defectos por reducción del miembro superior (Q710 a Q719) | 0 | 1 | Dentro del rango | 0,21 | 0,40 |
| | Defectos por reducción del miembro inferior (Q720 a Q729) | 2 | 1 | Dentro del rango | 0,30 | 2,00 |
| Sistema circulatorio | Coartación de la aorta (Q251) | 1 | 1 | Dentro del rango | 0,11 | 0,55 |
| | Tetralogía de Fallot (Q213) | 0 | 1 | Dentro del rango | 0,08 | 0,40 |
| | Transposición de los grandes vasos (Q201 - Q202) | 0 | 1 | Dentro del rango | 0,11 | 0,29 |
| Fisura de labio y paladar | Fisura de paladar (Q351 - Q353 - Q355 - Q357 - Q359) | 1 | 1 | Dentro del rango | 0,22 | 0,86 |
| | Labio leporino (Q360 - Q361 - Q369) | 0 | 1 | Por debajo | 0,01 | 0,15 |
| | Fisura del paladar con labio leporino (Q370 a Q375 -Q378 - Q379) | 0 | 1 | Por debajo | 0,00 | 0,13 |
| Defectos cromosómicos | Síndrome de Down (Q900 - Q901 - Q902 - Q909) | 0 | 1 | Dentro del rango | 0,00 | 0,31 |
| | Síndrome de Edwards (Q910 a Q913) | 4 | 1 | Por encima | 0,00 | 4,00 |

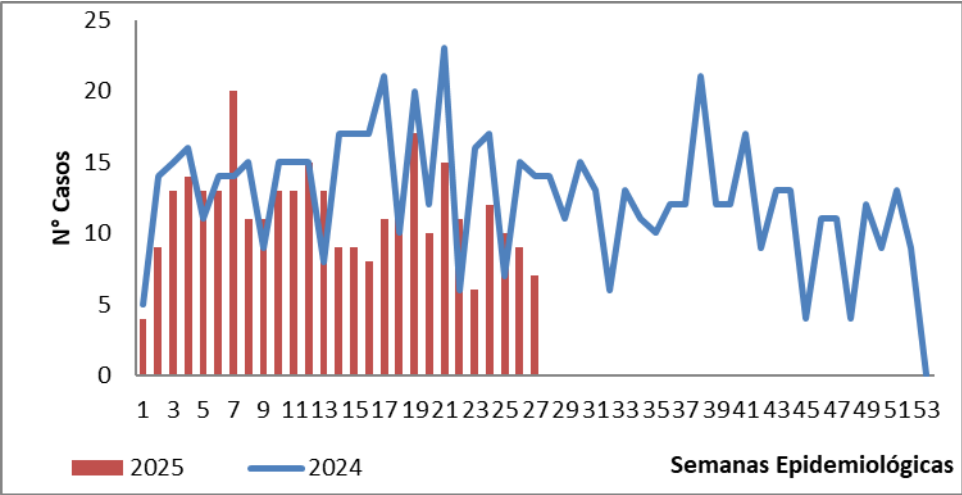


| | |
|----------------------------|-----------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 80 de 83 |

| | | | | | | |
|--|------------------------------|---|---|------------------|------|------|
| | Síndrome Patau (Q914 a Q917) | 1 | 1 | Dentro del rango | 0,33 | 0,67 |
|--|------------------------------|---|---|------------------|------|------|

| | | |
|--|---|---|
| Defectos Metabólicos MIXEDEMATOSO | SINDROME DE DEFICIENCIA CONGENITA DE YODO, TIPO 0 | |
| SINDROME CONGENITO DE DEFICIENCIA DE YODO, TIPO NEUROLOGICO | | 0 |
| HIPOTIROIDISMO CONGENITO SIN BOCIO | 1 | |
| Malformaciones Congénitas | SINDROME DE DOWN, NO ESPECIFICADO | 3 |
| CONDUCTO ARTERIOSO PERMEABLE | 3 | |
| MALFORMACION CONGENITAS DE LAS CAMARAS CARDIACAS Y SUS CONEXIONES, NO ESPECIFICADA | 3 | |
| TALIPES EQUINOVARUS | 5 | |
| DEFORMIDAD CONGENITA DE LA CADERA, NO ESPECIFICADA | 5 | |

A semana epidemiológica 27 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 307 casos de DNT en menores de 5 años (7 casos en la última semana). En el año 2024 se notificaron 378 casos al mismo periodo epidemiológico (14 casos en semana 27). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Según residencia, la mayor prevalencia de desnutrición aguda moderada y severa por cada 100 menores de 5 años se presenta en Macaravita con 1,16 casos/100 menores de 5 años, Aguada con 0,79 casos /100 menores, Galán con 0,78 casos/100 menores, Onzaga con 0.72 casos/100 menores de 5 años, San José De Miranda con 0.72 casos/100

menores de 5 años, El guacamayo con 0,65 casos/100 menores de 5 años, Cepita con 0,64 casos/100 menores de 5 años. El municipio con mayor número de casos es Barrancabermeja con 73 casos, la prevalencia para el municipio es de 0,38 casos por cada 100 menores de 5 años respectivamente. La prevalencia para Santander es de 0,17 casos por cada 100 menores de 5 años.

| MUNICIPIO | Casos | % | Prevalencia x 100 menores de 5 años |
|---------------------|-------|--------|-------------------------------------|
| Macaravita | 2 | 0.65% | 1.16 |
| Aguada | 1 | 0.33% | 0.79 |
| Galan | 2 | 0.65% | 0.78 |
| Onzaga | 2 | 0.65% | 0.72 |
| San Jose de Miranda | 2 | 0.65% | 0.72 |
| El Guacamayo | 1 | 0.33% | 0.65 |
| Cepita | 1 | 0.33% | 0.64 |
| Ocamonte | 3 | 0.98% | 0.61 |
| Puerto Parra | 5 | 1.63% | 0.53 |
| Bucaramanga | 69 | 22.48% | 0.17 |
| Floridablanca | 8 | 2.61% | 0.03 |
| Giron | 40 | 13.03% | 0.29 |
| Piedecuesta | 23 | 7.49% | 0.16 |
| Lebrija | 5 | 1.63% | 0.13 |
| Rionegro | 5 | 1.63% | 0.21 |
| Santander | 307 | 100% | 0.17 |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

El 57,00% de los casos se presentó en el sexo masculino, el 73,29% de los casos se registró en cabecera municipal; el 76,87% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 69,06% de los casos se presentó en el grupo de edad de 1 a 4 años.

Características socio demográficas de casos de DNT en menores de 5 años por Municipio, Santander, SE 01-27, 2025

| Variables | | N° casos | % |
|---------------|----------------|----------|--------|
| Sexo | Masculino | 175 | 57.00% |
| | Femenino | 132 | 43.00% |
| Área | Cabecera m/pal | 225 | 73.29% |
| | Rural Disperso | 82 | 26.71% |
| Tipo SS | Subsidiado | 236 | 76.87% |
| | Contributivo | 62 | 20.20% |
| | Excepción | 6 | 1.95% |
| | No asegurado | 3 | 0.98% |
| | Especial | 0 | 0.00% |
| | Indeterminado | 0 | 0.00% |
| Rango de edad | < 1 año | 95 | 30.94% |
| | 1-4 | 212 | 69.06% |
| Total | 307 | | |

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.10 VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS

Santander a semana 27 del 2025 se han reportado 4 muertes probables en menores de cinco años (1) por desnutrición aguda moderada o severa, (0) Enfermedad Diarreica aguda y (3) Infección respiratoria aguda de residencia en el departamento, con un decremento del 78% comparando el mismo periodo del año anterior.

Unidades de análisis desarrolladas mortalidad en menor de cinco años por IRA, EDA o DNT según Municipio de residencia, Santander a S.E 0.1 - 27 de 2025

| Nombre del evento | Probables | Confirmados | Analizados No concluyentes | Descartados | Total Notificados | % Analizados |
|-------------------|-----------|-------------|----------------------------|-------------|-------------------|--------------|
| DNT | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 100% |
| IRA | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | 85% |
| EDA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0% |

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

| | | | | |
|---|---------------------------------------|--|---------------------|--------------|
|  | BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL | | CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| | | | VERSIÓN | 1 |
| | | | FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| | | | PÁGINA | 83 de 83 |

Secretaria de Salud de Santander
Edwin Antonio Prada Ramírez Secretario de Salud

Grupo Epidemiología y demografía
Alexander Torres Prieto
 Coordinador grupo Epidemiología y demográfica
Diana Patricia Ariza Díaz
 Profesional universitaria grupo Epidemiología y demográfica

SIVIGILA
 Nohora Parada
 Olga L. Jiménez

Referentes de los eventos
 Slendy Paola Leal
 Duby Marlene Quiñonez
 Xiomara Mayerly Chanaga
 Juliana Monsalve
 Fabiola Andrea Mayorga
 Daynner Vacca
 Lilibeth Moreno
 Karent Duran Rondón
 Leonardo Silva Rueda
 Paola Suarez

Publicación: Grupo de Epidemiología y Demografía SSS
consolidado: Lilibeth Lopez .M.